**Załącznik do regulaminu**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIA W RAMACH PROJEKTU**

**„ZAANGAŻOWANA SZKOŁA – podnoszenie kompetencji kluczowych uczniów oraz wsparcie dzieci mających szczególne potrzeby edukacyjne i społeczne w szkołach publicznych Gminy Rabka-Zdrój”**

**TYP PROJEKTU: A – Rozwijanie u uczniów i słuchaczy szkół i placówek kompetencji kluczowych i umiejętności uniwersalnych niezbędnych na rynku pracy**

|  |  |
| --- | --- |
| *Data wpływu formularza\***(\*wypełnia osoba przyjmująca formularz)* |  |
| *Podpis osoby przyjmującej formularz* |  |
| **CZĘŚĆ A. DANE PROJEKTU** |
| Beneficjent | GMINA RABKA-ZDRÓJ |
| Tytuł projektu | **„ZAANGAŻOWANA SZKOŁA – podnoszenie kompetencji kluczowych uczniów oraz wsparcie dzieci mających szczególne potrzeby edukacyjne i społeczne w szkołach publicznych Gminy Rabka-Zdrój”** |
| Nr projektu | RPMP.10.01.03-12.0319/19 |
| Czas trwania projektu | 01.01.2020-30.09.2022 |
| Program | Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020 |
| Działanie | 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego |
| Poddziałanie | 10.01.03 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ B. DANE OSOBOWE** |
| 1. **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**
 |
| **IMIĘ** |  | **NAZWISKO** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PŁEĆ** |  🗆 KOBIETA 🗆 MĘŻCZYZNA |
| **WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |  |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA**
 |
| WOJEWÓDZTWO |  | POWIAT |  | GMINA |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | ULICA |  |
| NR BUDYNKU |  | NR LOKALU |  | KOD POCZTOWY |  |
| 1. **ADRES DO KORESPONDENCJI[[1]](#footnote-1)\***
 |
| WOJEWÓDZTWO |  | POWIAT |  | GMINA |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | ULICA |  |
| NR BUDYNKU |  | NR LOKALU |  | KOD POCZTOWY |  |
| 1. **DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**
 |
| TELEFON KONTAKTOWY |  | ADRES E-MAIL |  |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE EDUKACJI**
 |
| NAZWA SZKOŁY |  |
| KLASA |  |
|  **4. INFORMACJE OGÓLNE** |
| Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia? | 🗆 TAK 🗆 NIE |
| Czy jesteś osoba bezdomną lub dotkniętą z wykluczeniem z dostępu do mieszkań? | 🗆 TAK 🗆 NIE |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami  | 🗆 TAK 🗆 NIE |
| Dodatkowe potrzeby organizacyjne wynikające z niepełnosprawności – jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeb | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej? | 🗆 TAK 🗆 NIE |
| **JAKIE MASZ OCZEKIWANIA ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE?** |
| 🗆 rozwój wiedzy przedmiotowej🗆 nabycie wiedzy zarówno w odniesieniu do przedmiotu podstawowego, jak i zastosowanie jej w praktyce w innych dziedzinach nauki i życia | 🗆 zdolność stosowania wiedzy, umiejętności w nauce i w aktywności życiowej🗆 inne, jakie? ………………………………………………............... |
| **UDZIAŁEM W JAKICH ZAJĘCIACH JESTEŚ NAJBARDZIEJ ZAINTERESOWANY/-A?** |
|  |

**Oświadczam, iż wszystkie podane powyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem rzeczywistym.**

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………..**Miejscowość, data* | *…………………………………………………………**Czytelny podpis ucznia* |
| *………………………………………………..**Miejscowość, data* | *…………………………………………………………….**Czytelny podpis opiekuna prawnego w przypadku uczniów niepełnoletnich* |

**WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

|  |  |
| --- | --- |
| SPEŁENIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH | **TAK/NIE**\* (ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE) |
| Punkty za kryteria: | Ogółem  |
| - poziom wiedzy – ocena końcowo-roczna z przedmiotu, na który zapisuje się uczeń (6-4pkt, 5- 3pkt, 4-2 pkt, 3-1pkt) |  |
| - aktywność pozalekcyjna ucznia związana z danym przedmiotem – udział ucznia w konkursach, olimpiadach, zajęcia poza szkołą – 2 pkt, brak aktywności – o pkt. |  |
| - stosowanie wiedzy – uczeń na zajęciach z danego przedmiotu często wykorzystuje wiedzę z innych dziedzin – 2 pkt., czasami wykorzystuje – 1 pkt, nie wykorzystuje – o pkt. |  |
| - chęć i motywacja – uczeń wyraża chęć do udziału w zajęciach – 2pkt, brak chęci – 0 pkt |  |
| KWALIFIKACJA DO PROJEKTU | **TAK/NIE**\* (ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE) |
| LISTA REZERWOWA | **TAK/NIE**\* (ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE) |
| UWAGI |  |

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

1. \* *Należy uzupełnić, jeżeli jest inny niż zamieszkania* [↑](#footnote-ref-1)